

ASSESSORATO DEL TURISMO, SPORT,
COMMERCIO AGRICOLTURA E BENI
CULTURALI
Dipartimento agricoltura
Produzioni vegetali, Sistemi di qualità e Servizi
fitosanitari
Ufficio servizi fitosanitari
Località Grande Charrière, 66
11020 SAINT-CHRISTOPHE

OGGETTO: Dichiarazione ai sensi dell'articolo 30 Legge regionale 19/2007 e articoli 47 e 76 D.P.R. 445/2000) del possesso dei requisiti necessari per l'esercizio dell'attività previsti dal Decreto del Ministro delle politiche agricole alimentari e forestali 12 novembre 2009.

Il sottoscritto/a: _____
nato/a: _____ il _____
tel. _____ cell: _____
codice fiscale: _____

in qualità di **responsabile fitosanitario**

- titolare
- designato dal titolare

dell'impresa _____
con sede legale nel comune di _____ indirizzo: _____
partita IVA: _____

Consapevole delle responsabilità derivanti dal rilascio di false dichiarazioni

DICHIARA

di possedere i requisiti necessari per l'esercizio dell'attività previsti dall'articolo 4, comma 2 del Decreto del Ministro delle politiche agricole alimentari e forestali 12 novembre 2009 "Determinazione dei requisiti di professionalità e della dotazione minima delle attrezzature occorrenti per l'esercizio delle attività di produzione e commercio e importazione di vegetali e prodotti vegetali ai sensi dell'art. 49, comma 2 lett. d) del d. lgs 19 agosto 2005, n. 2014 in quanto:

- possiede il titolo di studio di..... conseguito presso (scuola superiore/università)..... in data.....**
- ha frequentato dal al il corso di formazione sulle normative fitosanitarie e di qualità il cui programma è stato approvato dal Servizio fitosanitario della Regione e di averlo superato con esito positivo in data.....**
- ha superato con sito favorevole apposito colloquio in data..... presso il servizio fitosanitario della Regione....., volto a verificare le conoscenze sulle normative fitosanitarie e di qualità relative alle categorie per le quali ha presentato domanda ai sensi dell'art. 19 del d. lgs 214/2005**

Saint-Christophe, lì

FIRMA
